

じちろうマイカー共済 掛金見積依頼書 <新規：二輪車用>

(注) この見積依頼書は二輪車用です。四輪車での見積りをご希望の方は、四輪車用の見積依頼書をご使用ください。

※お見積りにはお車の情報が必要となりますので、必ず車検証(写)等を添付してください。
 ※他保険(共済)からの切替をご検討の方は、保険証券等(写)もあわせて添付してください。
 なお、適用等級や過去履歴等によっては、別途書類を提出していただく場合があります。

必ずご記入ください

ご記入日 20 年 月 日 効力開始日 20 年 月 日

申込書の提出が、指定された効力開始日以降の場合、効力開始日は全労済にて申込書を受け付けた日の翌日となります。

組合名 (支部名)				組合員名 カナ	
				漢字	
県コード	組合コード	支部コード	職員コード	生協組合員番号	

1. ご契約者(組合員)、主たる被共済者の情報をご記入ください。

一 契約者 (組合員)	現住所 カナ	主たる被共済者				おなまえ(車検証等上の所有者)
	〒	カナ	漢字			
生年月日	平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/>	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	連絡先電話番号 (自宅または勤務先)	生年月日	平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/>	ご契約者との続柄
	年 月 日		- -	年 月 日		<input type="checkbox"/> 契約者本人 <input type="checkbox"/> 契約者の配偶者 <input type="checkbox"/> 契約者または 契約者の配偶者の同居親族

2. 基本補償 ★ご希望のプランに✓印をご記入ください。(複数選択可)

- 基本プラン 標準型(人身傷害補償なし、搭乗者傷害特約：500万円、自損事故傷害特約：1,500万円)で見積り
- 希望プラン① 標準型の搭乗者傷害特約を1,000万円に変更して見積り
- 希望プラン② 人身傷害補償：5,000万円 搭乗者傷害特約・自損事故傷害特約：なし で見積り
- 希望プラン③ 人身傷害補償：1億円 搭乗者傷害特約・自損事故傷害特約：なし で見積り
- 希望プラン④ 人身傷害補償：無制限 搭乗者傷害特約・自損事故傷害特約：なし で見積り

<上記プランに共通する事項>

- ① 対人賠償・対物賠償は、すべて『無制限』での見積りとなります。
- ② 自損事故傷害特約の共済金額はすべて1,500万円での設定となります。
- ③ 弁護士費用等補償特約は、上記組合コードをもとに現職者は『賠償対応補償付』、退職者は『賠償対応補償なし』での見積りとなります。

<その他事項>

- ① 人身傷害補償には2億円タイプもあります。こちらを希望される場合は所属の組合にご連絡ください。
- ② 詳しい制度・補償内容等については、パンフレットをご覧ください。

3. 年齢条件・割引・特約 ★該当する項目と必要な項目に✓印をご記入ください。

(1) 運転者年齢条件	主たる被共済者またはその配偶者と同居の親族の中で、お車を運転する一番若い方の年齢にあった条件をお選びください(主たる被共済者のお子さまを除く)。
<input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償	<input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償 <input type="checkbox"/> 35歳以上補償
(2) 子供特約	主たる被共済者の同居のお子さま(別居の未婚のお子さまを含む)も運転される場合、(1)とは別にお子さま専用(運転する最も若いお子さま)の年齢条件をお選びください。
<input type="checkbox"/> 付帯しない	<input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償 <input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償
(3) 運転者限定特約	主たる被共済者またはその配偶者と同居の親族(別居の未婚の子を含む)の方だけが運転される場合にお選びください。本特約を付帯した場合、他の方が運転された場合は補償対象外となります。
<input type="checkbox"/> 付帯しない	<input type="checkbox"/> 運転者家族限定特約 <input type="checkbox"/> 運転者本人・配偶者限定特約
(4) 割引制度	<input type="checkbox"/> 複数契約割引
(5) 各種特約	<input type="checkbox"/> 自転車賠償責任補償特約 <input type="checkbox"/> 交通事故危険補償特約 <input type="checkbox"/> 人身傷害補償の被共済自動車搭乗中のみ補償特約 (人身傷害補償が付帯されている契約が既にある方で、2台目以降の契約にこの特約を付帯する場合、2台目以降の人身傷害補償の掛金が割引になります。) <input type="checkbox"/> 搭乗者傷害特約 家族限定補償型(搭乗者傷害特約を選択した場合のみ選択可)

4. 払込方法

いずれかを
ご選択ください

月払
 年払

※口座振替となります。

※この見積依頼書に記載いただいた個人情報は、掛金見積りを行うために活用するほか、全労済の各種共済・サービスのご案内に利用させていただきます。
 ※現在ご加入の保険(共済)の適用等級や過去履歴等によっては、ご契約をお引き受けできない場合があります。